

INSCRIPTION A L'ECOLE PUBLIQUE  
"Les Fifendes"

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT

NOM et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

ou

Nom et prénom du responsable légal:

Adresse (père) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse (mère) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : OUI NON (rayer la mention inutile) @

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

Rentrée envisagée le : \_\_\_\_\_

Classe maternelle : \_\_\_\_\_

Classe primaire : \_\_\_\_\_

Cachet

Fait à La Chapelle des Marais, le

Signature :